

WNIOSEK DO UMOWY UBEZPIECZENIA EDU PLUS

Po zaakceptowaniu niniejszego wniosku przez Towarzystwo staje się on notą pokrycia na warunkach jak niżej.
Nota ważna jest do dnia wystawienia polisy.

UBEZPIECZAJĄCY:

<i>Pełna Nazwa (żłobka, przedszkola, szkoły, uczelni itp.):</i>		Publiczna Szkoła Podstawowa im. Ks. Kazimierza Kniedziałowskiego w Dobieszynie	
<i>Pełny adres (ulica, nr budynku, kod pocztowy, miejscowość, poczta):</i>		Kolonia Sielce 45a, 26-804 Stromiec	
<i>Adres e-mail:</i>	pspdobieszyn@gazeta.pl	<i>Telefon:</i>	486195147
<i>NIP:</i>	7981405584	<i>REGON:</i>	001145522
<i>Rodzaj placówki:</i>	Szkoła podstawowa	<i>Reprezentowany przez:</i>	Aneta Marlecka- Wlazlo

UBEZPIECZONY: uczniowie i pracownicy zatrudnieni przez Placówkę Oświatową

<i>Pełna Nazwa (żłobka, przedszkola, szkoły, uczelni itp.):</i>		Publiczna Szkoła Podstawowa im. Ks. Kazimierza Kniedziałowskiego w Dobieszynie	
<i>Pełny adres (ulica, nr budynku, kod pocztowy, miejscowość, poczta):</i>		Kolonia Sielce 45a, 26-804 Stromiec	
<i>Adres e-mail:</i>	pspdobieszyn@gazeta.pl	<i>Telefon:</i>	486195147
<i>NIP:</i>	7981405584	<i>REGON:</i>	001145522
<i>Rodzaj placówki:</i>	Szkoła podstawowa	<i>Reprezentowany przez:</i>	Aneta Marlecka- Wlazlo

I. Na podstawie znanych mi Ogólnych Warunków Ubezpieczenia EDU PLUS wnoszę o zawarcie grupowej umowy ubezpieczenia z początkiem odpowiedzialności InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group w okresie: **01.10.2021 - 30.09.2022**.

II. Zakres ubezpieczenia:

OPCJA UBEZPIECZENIA PODSTAWOWA PLUS* WRAZ Z POSTANOWIENIAMI DODATKOWYMI I ODMIENNYMI WPROWADZONYMI DO UMOWY UBEZPIECZENIA STANOWIĄCYMI ZAŁĄCZNIK NR 1 DO NINIEJSZEJ UMOWY UBEZPIECZENIA WARIANT I

SKŁADKA		45 zł
SUMA UBEZPIECZENIA		15 000 zł
ŚWIADCZENIE		
1.	z tytułu uszczerbku na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku (NW)	15 000 zł
1.1	100% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW	15 000 zł
1.2	1% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW	150 zł
1.3	koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie	do 4 500 zł
1.4	koszty zakupu lub naprawy okularów korekcyjnych lub aparatu słuchowego uszkodzonych w wyniku nieszczęśliwego wypadku na terenie placówki oświatowej	do 200 zł
2.	z tytułu uszczerbku na zdrowiu w wyniku ataku padaczki	150 zł
3.	śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW (w tym również zawał serca i udar mózgu)	15 000 zł
3.1	śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW w placówce oświatowej (w tym również zawał serca i udar mózgu)	19 000 zł
4.	rozpoznanie u Ubezpieczonego sepsy	3 000 zł
5.	śmierć rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w wyniku NW	1 500 zł
6.	pogryzienie przez psa	150 zł
7.	pokąsania, ukąszenia	300 zł
8.	wstrząśnienie mózgu w następstwie nieszczęśliwego wypadku	150 zł
9.	zatrucia pokarmowe, nagłe zatrucia gazami, bądź w przypadku porażenia prądem lub piorunem	750 zł
10.	rozpoznanie u Ubezpieczonego chorób odzwierzęcych (bąblowicy, toksoplazmozy, wścieklizny)	750 zł

*Stoień uszczerbku na zdrowiu w ramach Opcji Podstawowej Plus ustalany jest na podstawie Tabeli Norm Uszczerbku na Zdrowiu Edu Plus, która stanowi załącznik nr 1 do OWU Edu Plus.

RODZAJE OPCJI DODATKOWYCH

RODZAJE OPCJI DODATKOWYCH	WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA	
Opcja Dodatkowa D1 – śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	5 000 zł	
Opcja Dodatkowa D2 – oparzenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku	II STOPIEŃ	BRAK
	III STOPIEŃ	BRAK
	IV STOPIEŃ	BRAK
Opcja Dodatkowa D4 – pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku (świadczenie od drugiego dnia pobytu w szpitalu)	35 zł / dzień	
Opcja Dodatkowa D5 – pobyt w szpitalu w wyniku choroby (świadczenie od drugiego dnia pobytu w szpitalu)	BRAK	
Opcja Dodatkowa D6 – poważne choroby	500 zł	
Opcja Dodatkowa D10 – koszty leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku	do 500 zł	
Opcja Dodatkowa D13 – koszty leczenia stomatologicznego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	do 250 zł	
Opcja Dodatkowa D14 – uciążliwe leczenie	50 zł	
Opcja Dodatkowa D19 – koszty pogrzebu Ubezpieczonego	1000 zł	

III. Wysokość składki rocznej:

1 Przewidywana liczba uczniów w placówce	125
2 Przewidywana łączna liczba ubezpieczonych uczniów	125
3 Przewidywana łączna liczba ubezpieczonych uczniów opłacających składkę (poz. 2 - poz. 4)	112

Numer Agenta: 02/661

4	Zniżka składki - liczba osób będących w trudnej sytuacji (stanowiąca do 10% liczby osób ubezpieczonych)	13
5	Przewidywana liczba ubezpieczonego personelu	0
6	Składka za ubezpieczonego	45 zł
7	SKŁADKA ŁĄCZNA ZA WSZYSTKIE OSOBY UBEZPIECZONE:	5 040 zł

IV. Składka łączna w wysokości **5 040 zł** zostanie przekazana do InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group, najpóźniej w terminie do **31.10.2021**.

V. W roku szkolnym 2021/2022 przewidywana liczba uczniów przystępujących do ubezpieczenia wynosi **125** osób a personelu przystępującego do ubezpieczenia **0** osób. Ostateczna liczba uczniów oraz personelu zostanie zgłoszona do ubezpieczenia w terminie do **31.10.2021**.

VI. Dane osoby odpowiedzialnej za prowadzenie ubezpieczenia: **Aneta Marlecka- Wlazlo**, telefon: 486195147, e-mail: pspdobieszyn@gazeta.pl.

VII. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia:

- otrzymałem(am) i zapoznałem(am) się z warunkami umowy ubezpieczenia, w tym z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia EDU PLUS zatwierdzonymi uchwałą nr 01/03/03/2020 Zarządu InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z dnia 3 marca 2020 roku (dalej "Ogólne Warunki Ubezpieczenia"), ustandaryzowanym dokumentem zawierającym informacje o produkcie ubezpieczeniowym, informacją o której mowa w art. 17 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, informacją dotyczącą możliwości i procedury złożenia i rozpatrzenia skarg i reklamacji, organu właściwego do ich rozpatrzenia oraz pozasądowego rozpatrywania sporów;
- zostałem(am) poinformowany(na) o charakterze wynagrodzenia otrzymywanego przez agenta lub osoby wykonujące czynności dystrybucyjne zakładu ubezpieczeń w związku z proponowanym zawarciem umowy ubezpieczenia;
- przeprowadzono ze mną badanie moich wymagań i potrzeb w zakresie ochrony ubezpieczeniowej.

VIII. Zobowiązuję się, przed wyrażeniem przez Ubezpieczonych zgody na finansowanie kosztu składki ubezpieczeniowej, do doręczenia im warunków umowy, w tym Ogólnych Warunków Ubezpieczenia i udzielenia niezbędnych informacji dotyczących ochrony ubezpieczeniowej.

MIEJSCOWOŚĆ, DATA

WYSOKA, 31.08.2021 r.

CZYTELNY PODPIS I PIECZĘĆ OGÓLNA UBEZPIECZAJĄCEGO

ID SZKOŁY: 214454



Informacja o Netins Insurance sp. z o.o.
(Agent ubezpieczeniowy)

Dane spółki.

Netins Insurance sp. z o.o. z siedzibą w Wysokiej, ul. Fiołkowa 3, 52-200 Wysoka, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia – Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000304617, NIP : 8971741358, REGON : 020742915.
Kapitał zakładowy w wysokości: 147 800,00 zł

Informacje o Agencie

Netins Insurance sp. z o.o. jest agentem ubezpieczeniowym w rozumieniu ustawy o dystrybucji ubezpieczeń z dnia 15 grudnia 2017 roku.

Netins Insurance sp. z o.o. wykonuje czynności agencyjne na podstawie pełnomocnictwa udzielonego mu przez zakład ubezpieczeń, który jest dostępny na stronie: <http://www.netins.pl/pełnomocnictwa/>

Netins Insurance sp. z o.o. działa na rzecz wielu zakładów ubezpieczeń wykonując działalność agencyjną na rzecz :

AXA UBEZPIECZENIA TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ I REASEKURACJI SPÓŁKA AKCYJNA

COLONNADE INSURANCE SOCIETE ANONYME ODDZIAŁ W POLSCE

COMPENSA TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ S.A. VIENNA INSURANCE GROUP

GENERALI TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ S.A.

GENERALI ŻYCIE TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ S.A.

PZU SA

SIGNAL IDUNA POLSKA TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ S.A.

SIGNAL IDUNA ŻYCIE POLSKA TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ S.A.

SOPOCKIE TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ ERGO HESTIA S.A.

THE PRUDENTIAL ASSURANCE COMPANY LIMITED SP. Z O.O. ODDZIAŁ W POLSCE

TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ I REASEKURACJI WARTA S.A.

INTERRISK TU S.A. VIENNA INSURANCE GROUP

TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ WZAJEMNYCH CONCORDIA POLSKA

TUZ TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ WZAJEMNYCH

UNIQA TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ S.A.

WIELKOPOLSKIE TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ ŻYCIOWYCH I RENTOWYCH CONCORDIA CAPITAL S.A.



WIENER TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ S.A. VIENNA INSURANCE GROUP

TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ I REASEKURACJI ALLIANZ POLSKA S.A.

Netins Insurance sp. z o.o. jest wpisany do rejestru agentów prowadzonego przez Komisję Nadzoru Finansowego pod numerem 11185935/A, który jest dostępny na stronie: <https://rpu.knf.gov.pl/search/agent>. Rejestr agentów jest jawny w zakresie aktualnych danych o których mowa w art. 55 ust. 1-3 ustawy o dystrybucji ubezpieczeń, z wyłączeniem informacji o osobach fizycznych obejmujących numer PESEL, numer paszportu, numer dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość, oraz miejsce zamieszkania. Dane jawne, o których mowa powyżej, są udostępniane po wypełnieniu formularza elektronicznego udostępnianego za pośrednictwem strony internetowej <https://rpu.knf.gov.pl/search/agent>. W formularzu elektronicznym należy podać żądane dane, w szczególności dane identyfikujące podmiot, którego dane mają być udostępnione.

Netins Insurance sp. z o.o. informuje, że nie posiada akcji ani udziałów zakładu ubezpieczeń uprawniających co najmniej do 10 % głosów na walnym zgromadzeniu albo zgromadzeniu wspólników oraz, nic mu nie wiadomo aby jakikolwiek zakład ubezpieczeń posiadał jego udziały uprawniające co najmniej do 10 % głosów na zgromadzeniu wspólników.

Wynagrodzeniem Netins Insurance sp. z o.o. jest prowizja wypłacana przez zakład ubezpieczeń, uwzględniona w kwocie składki ubezpieczeniowej

Netins Insurance sp. z o.o. zachowuje w tajemnicy informacje uzyskane w związku z wykonywaniem czynności agencyjnych.

Netins Insurance sp. z o.o. prowadzi rejestr skarg i reklamacji. Reklamacje i skargi można składać w siedzibie spółki lub przy użyciu danych kontaktowych w dowolnej formie; pisemnie, ustnie, elektronicznie lub na specjalnie do tego przeznaczony adres poczty elektronicznej: reklamacja@netins.pl

Reklamacje są rozpatrywane w terminie 30 dni lub w przypadkach szczególnie skomplikowanych 60 dni od dnia otrzymania reklamacji.

Odpowiedź na złożoną reklamację jest udzielana w formie pisemnej oraz dodatkowo na życzenie zainteresowanego także w formie elektronicznej lub telefonicznej.

Istnieje także możliwość pozasądowego rozwiązywania sporów.



Klauzula informacyjna dotycząca Pani/Pana danych osobowych w związku ze zgodą na przetwarzanie danych osobowych, którą może Pani/Pan wyrazić w pkt. II poniżej:

Netins Insurance SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ z siedzibą w Wysokiej, wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia – Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego za numerem KRS: 0000304617, NIP:8971741358 REGON: 020742915, kapitałe zakładowym w wysokości 147.800 zł (zwana dalej Spółką) pragnie poinformować jak poniżej.

1. Administrator danych

W związku z udostępnieniem przez Panią/Pana danych osobowych Spółce, Spółka ta w zakresie udostępnionych danych jest ich administratorem.

Dane kontaktowe Spółki:

telefon: 71 715 94 71

adres e-mail: netins@netins.pl

adres korespondencyjny: Fiołkowa 3, 52-200 Wysoka

z ustanowionym dla spółki inspektorem ochrony danych można się skontaktować pod adresem e-mail:

inspektor@brighthlaw.org

2. Cele przetwarzania

Udostępnione Spółce dane osobowe będą przetwarzane w celu wykonania na Pani/Pana rzecz działań agenta/multiagenta ubezpieczeniowego zgodnie z art. 3 ust. 1 pkt 2 ustawy o dystrybucji ubezpieczeń z dnia 15 grudnia 2017 r. oraz w celu wykonania przez administratora innych obowiązków nałożonych na Spółkę powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.

3. Podstawa prawna przetwarzania

W związku z celami przetwarzania wskazanymi pkt. 2 powyżej, podstawę prawną przetwarzania danych stanowią Artykuł 6 ust. 1 lit. b i lit. c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE zwanego dalej Ogólnym Rozporządzeniem o Ochronie Danych.

4. Kategorie odbiorców

Odbiorcami danych mogą być podmioty świadczące na rzecz Spółki obsługę lub czynności bezpośrednio albo pośrednio umożliwiające Spółce prawidłowe wykonanie czynności zmierzających do osiągnięcia celów, o których mowa w pkt. 2 powyżej. W szczególności odbiorcami mogą być pracownicy Spółki, jej zleceniobiorcy, współpracownicy związani ze Spółką innymi stosunkami prawnymi czy zewnętrzni usługodawcy takich usług jak obsługa prawna, księgowość, finansowa, informatyczna o ile przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych przez wspomniane podmioty będzie zmierzało do osiągnięcia celów wskazanych w pkt. 2 powyżej.

5. Czas przetwarzania

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane tak długo, jak długo będzie to niezbędne dla prawidłowego wykonania na Pani/Pana rzecz usług o jakich mowa powyżej lub do momentu ustania obowiązków ustawowych, dla wypełnienia których niezbędne jest przetwarzanie takich danych lub do chwili upływu okresu niezbędnego dla ustalenia/dochodzenia roszczeń pomiędzy Panią/Panem a Spółką. Spośród okresów wskazanych w zdaniu poprzednim zastosowanie znajdzie ten, który upłynie później.

6. Uprawnienia, które Pani/Panu przysługują – możliwość cofnięcia wyrażonej zgody.

W związku z przetwarzaniem przez Spółkę Pani/Pana danych osobowych jest Pani/Pan uprawniona/uprawniony do:

- a) żądania od Spółki dostępu do danych,
- b) żądania sprostowania, usunięcia albo ograniczenia przetwarzania danych,
- c) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
- d) żądania przeniesienia danych,

Aby skorzystać ze wspomnianych uprawnień należy skontaktować się z administratorem – dane kontaktowe wskazano w pkt. 1 powyżej.

7. Uprawnienie do wniesienia skargi.

Jest Pani/Pan uprawniona/uprawniony do wniesienia skargi do organu nadzorczego w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych. Organem tym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8. Dobrowolność podania danych i wyrażenia zgody opisanej w pkt. VIII poniżej.

Podanie danych nie jest wymogiem ustawowym, niemniej Spółka pragnie wskazać, że nie dysponując Pani/Pana danymi nie będzie miała faktycznej możliwości osiągnięcia celów wskazanych w pkt. 2 powyżej i niemożliwym stanie się wykonanie świadczeń na Pani/Pana rzecz.

Postanowienia dodatkowe i odmienne od OWU Edu Plus:

Działając na podstawie art. 812 § 8 k.c. InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group wskazuje różnice pomiędzy treścią umowy ubezpieczenia a OWU EDU PLUS zatwierdzonych uchwałą nr 01/03/03/2020 Zarządu InterRisk z dnia 3 marca 2020 r.

§1

Dla potrzeb niniejszej umowy ubezpieczenia wprowadza się następujące postanowienia dodatkowe lub odmienne od w/w ogólnych warunków ubezpieczenia:

1. w § 2 pkt. 88) otrzymuje brzmienie:
„88) **Ubezpieczony** – w ramach Opcji Podstawowej, Opcji Podstawowej Plus, Opcji Ochrona, Opcji Ochrona Plus lub Opcji Progresa oraz w ramach Opcji Dodatkowych (D1-D26) - osoba fizyczna, która w dniu przystąpienia do ubezpieczenia nie ukończyła 65 lat, na rzecz której Ubezpieczający zawarł umowę ubezpieczenia, a w przypadku świadczenia, o którym mowa w § 7 pkt 4) Ubezpieczonym jest wyłącznie dziecko, wychowanek lub uczeń uczęszczający do danej placówki oświatowej, na rzecz której Ubezpieczający zawarł umowę ubezpieczenia. a w ramach Opcji Dodatkowej D27 (Asysta Prawna) – osoba fizyczna, która w dniu przystąpienia do ubezpieczenia jest dzieckiem w rozumieniu OWU, na rzecz której Ubezpieczający zawarł umowę ubezpieczenia;”

2. §7 pkt 4), otrzymuje brzmienie:
„4) w przypadku **śmierci Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku na terenie placówki oświatowej** – dodatkowe świadczenie w wysokości: 4 000 zł – w przypadku zawarcia umowy ubezpieczenia w Wariancie I, 6 000 zł - w przypadku zawarcia umowy ubezpieczenia w Wariancie II, 8 000 zł – w przypadku zawarcia umowy ubezpieczenia w Wariancie III lub Wariancie IV, pod warunkiem, iż:

- nieszczęśliwy wypadek wydarzył się na terenie placówki oświatowej, której Ubezpieczony jest podopiecznym i podczas trwania ochrony ubezpieczeniowej,
- śmierć nastąpiła w ciągu sześciu miesięcy od daty nieszczęśliwego wypadku oraz
- zajście nieszczęśliwego wypadku zostało udokumentowane zaświadczeniem dyrektora placówki oświatowej;”

3. w § 11 ust. 1 pkt 4) otrzymuje brzmienie:
„4) **Opcja Dodatkowa D4 - pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku** – świadczenie w wysokości 1% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia dla Opcji Dodatkowej D4, za każdy następny dzień pobytu Ubezpieczonego w szpitalu, począwszy od drugiego dnia pobytu w szpitalu, będącego następstwem nieszczęśliwego wypadku, który miał miejsce w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej. W przypadku kolejnych, następujących po sobie pobytów w szpitalu w związku z tym samym nieszczęśliwym wypadkiem świadczenie szpitalne przysługuje od pierwszego dnia pobytu w szpitalu. Świadczenie z tytułu pobytu w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku przysługuje maksymalnie za 100 dni pobytu Ubezpieczonego w szpitalu. Gdy wypis ze szpitala nastąpi po zakończeniu okresu ubezpieczenia pobyt w szpitalu jest objęty odpowiedzialnością Ubezpieczyciela, pod warunkiem, że przyjęcie do szpitala nastąpiło w okresie ubezpieczenia.”

4. w § 11 ust. 1 pkt 5) otrzymuje brzmienie:
„5) **Opcja Dodatkowa D5 – pobyt w szpitalu w wyniku choroby** – świadczenie w wysokości 1% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia dla Opcji Dodatkowej D5, za każdy następny dzień pobytu Ubezpieczonego w szpitalu, począwszy od drugiego dnia pobytu w szpitalu, w związku z chorobą, która została rozpoznana w trakcie trwania ochrony ubezpieczeniowej. W przypadku kolejnych, następujących po sobie pobytów w szpitalu w związku z tą samą chorobą

świadczenie szpitalne przysługuje od pierwszego dnia pobytu w szpitalu. Świadczenie z tytułu pobytu w szpitalu w wyniku choroby przysługuje maksymalnie za 100 dni pobytu w szpitalu. Gdy wypis ze szpitala nastąpi po zakończeniu okresu ubezpieczenia pobyt w szpitalu jest objęty odpowiedzialnością Ubezpieczyciela, pod warunkiem, że przyjęcie do szpitala nastąpiło w okresie ubezpieczenia.”

5. § 22 ust. 4 otrzymuje brzmienie:

„4. Stopień uszczerbku na zdrowiu w ramach Opcji Podstawowej Plus ustalany jest na podstawie Tabeli Norm Uszczerbku na Zdrowiu Edu Plus za uszkodzenia ciała wyszczególnione w Tabeli Norm Uszczerbku na Zdrowiu Edu Plus, która stanowi załącznik nr 1 do niniejszych OWU. W przypadku uszkodzeń ciała niewyszczególnionych w Tabeli Norm Uszczerbku na Zdrowiu Edu Plus, stopień uszczerbku na zdrowiu lub rodzaj inwalidztwa, ustalany jest zaocznie przez lekarza zaufania na podstawie zgłoszonego roszczenia i dostarczonej dokumentacji z przebiegu leczenia lub na podstawie badania przeprowadzonego przez lekarza zaufania z udziałem Ubezpieczonego. W takich przypadkach stopień uszczerbku na zdrowiu ustalany jest na podstawie Tabeli Norm Uszczerbku na Zdrowiu udostępnianej Ubezpieczającemu lub Ubezpieczonemu, na każdy ich wniosek zgodnie z postanowieniami §19 ust. 5 pkt 4).”

6. Załącznik nr 1 do Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Edu Plus otrzymuje brzmienie:

„TABELA NORM USZCZERBKU NA ZDROWIU EDU PLUS

I. USZKODZENIA GŁOWY		Procent uszczerbku na zdrowiu
1.	ZŁAMANIE KOŚCI POKRYWY CZASZKI	5
2.	ZŁAMANIE KOŚCI PODSTAWY CZASZKI	10
3.	USZKODZENIA POWŁOK CZASZKI (BEZ USZKODZEŃ KOSTNYCH) – RANY SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY	1
4.	USZKODZENIA POWŁOK CZASZKI POWODUJĄCE UTRATĄ SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY WYMAGAJĄCE LECZENIA PRZESZCZEPEM SKÓRY	10
5.	UBYTKI W SKLEPIENIACH CZASZKI	8
6.	WSTRZĄSNIE NIE MÓZGU W NASTĘPSTWIE URAZU CZASZKOWO-MÓZGOWEGO Z HOSPITALIZACJĄ OD 1 DNIA DO 5 DNI	1
7.	WSTRZĄSNIE NIE MÓZGU W NASTĘPSTWIE URAZU CZASZKOWO-MÓZGOWEGO Z HOSPITALIZACJĄ POWYŻEJ 5 DNI	3
II. USZKODZENIA TWARZY		Procent uszczerbku na zdrowiu
1.	USZKODZENIA POWŁOK TWARZY (BLIZNY I UBYTKI)	2
2.	ZŁAMANIA KOŚCI TWARZOCZASZKI POZA ZŁAMANIAMI KOŚCI NOSA	3
3.	ZŁAMANIE KOŚCI NOSA BEZ PRZEMIESZCZEŃ	2
4.	ZŁAMANIE KOŚCI NOSA I PRZEGRODY NOSA Z PRZEMIESZCZENIEM	3
5.	CAŁKOWITA UTRATA NOSA	20
6.	CZĘŚCIOWA UTRATA NOSA	7
7.	ZŁAMANIA KOŚCI OCZODOŁU	2
8.	ZŁAMANIE KOŚCI SZCZĘKI LUB ŻUCHWY	2
9.	CZĘŚCIOWA UTRATA SZCZĘKI LUB ŻUCHWY	10
10.	CAŁKOWITA UTRATA SZCZĘKI LUB ŻUCHWY	40
11.	URAZ JĘZYKA – RANA ZAOPATRZONA CHIRURGICZNIE SZWAMI	1
12.	CZĘŚCIOWA UTRATA JĘZYKA	3
13.	CAŁKOWITA UTRATA JĘZYKA	30
14.	CZĘŚCIOWA UTRATA ZĘBA STAŁEGO - ZA KAŻDY	1
15.	CAŁKOWITA UTRATA ZĘBA STAŁEGO - ZA KAŻDY	2
III. USZKODZENIA NARZĄDU WZROKU		Procent uszczerbku na zdrowiu
1.	CAŁKOWITA UTRATA WZROKU W JEDNYM OKU	50
2.	CAŁKOWITA UTRATA WZROKU W OBU OCZACH	100
3.	USZKODZENIE GAŁKI OCZNEJ SPOWODOWANE POPRZEZ CIAŁA OBCE	5

4.	USZKODZENIE GAŁKI OCZNEJ - WSKUTEK URAÓW TĘPYCH, DRAŻĄCYCH, URAZÓW CHEMICZNYCH, TERMICZNYCH	2
5.	ODWARSTWIENIE SIATKÓWKI JEDNEGO OKA W WYNIKU NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU	15
6.	UTRATA GAŁKI OCZNEJ	40
7.	USZKODZENIE PRZEWODÓW ŁZOWYCH WYMAGAJĄCE LECZENIA OPERACYJNEGO W JEDNYM OKU	5
8.	USZKODZENIE PRZEWODÓW ŁZOWYCH WYMAGAJĄCE LECZENIA OPERACYJNEGO W OBU OCZACH	15
IV. USZKODZENIA MOWY		Procent uszczerbku na zdrowiu
1.	CAŁKOWITA UTRATA MOWY	100
V. USZKODZENIA NARZĄDU SŁUCHU		Procent uszczerbku na zdrowiu
1.	UTRATA SŁUCHU W JEDNYM UCHU	30
2.	CAŁKOWITA UTRATA SŁUCHU W OBU USZACH	70
3.	USZKODZENIA MAŁŻOWINY USZNEJ LUB ZNIEKSZTAŁCENIE (BLIZNY, OPARZENIA, ODMROŻENIA, CZĘŚCIOWA UTRATA)	2
4.	CAŁKOWITA UTRATA JEDNEJ MAŁŻOWINY USZNEJ	8
5.	CAŁKOWITA UTRATA OBU MAŁŻOWIN USZNYCH	25
6.	USZKODZENIA UCHA ŚRODKOWEGO, UCHA WEWNĘTRZNEGO, BŁONY BĘBENKOWEJ	2
VI. USZKODZENIA SZYI, KRTANI, TCHAWICY I PRZEŁYKU		Procent uszczerbku na zdrowiu
1.	USZKODZENIE LUB ZWĘŻENIE KRTANI	10
2.	USZKODZENIE TCHAWICY - ZWĘŻENIE	2
3.	USZKODZENIE PRZEŁYKU LECZONE OPERACYJNIE	7
4.	USZKODZENIE TKANEK MIĘKKICH (SKÓRY I MIĘŚNI) SZYI	1
5.	USZKODZENIE GARDŁA,	10
VII. USZKODZENIA KLATKI PIERSIOWEJ I JEJ NASTĘPSTWA		Procent uszczerbku na zdrowiu
1.	CZĘŚCIOWA UTRATA BRODAWKI SUTKOWEJ	1
2.	CAŁKOWITA UTRATA BRODAWKI SUTKOWEJ	8
3.	CZĘŚCIOWA UTRATA GRUCZOŁU PIERSIOWEGO	5
4.	CAŁKOWITA UTRATA GRUCZOŁU PIERSIOWEGO	8
5.	ZŁAMANIE ŻEBER - za każde, maksymalnie 10%	1
6.	ZŁAMANIE MOSTKA	3

7.	USZKODZENIE SERCA LUB OSIERDZIA (POURAZOWE, POZAWAŁOWE) leczone wewnątrznaczyniowo (stenty, rozszerzanie)	10
8.	POWIERZCHOWNE URAZY KLATKI PIERSIOWEJ (STŁUCZENIA, ZRANIENIA) bez uszkodzeń wymienionych poniżej	1
9.	UTRATA CZĘŚCI PŁUCA	15
10.	UTRATA CAŁEGO PŁUCA	30
11.	KRWIAK OPŁUCNEJ	3
12.	USZKODZENIA SERCA WYMAGAJĄCE NAKŁUCIA OSIERDZIA	10
13.	USZKODZENIA SERCA LUB OSIERDZIA LECZONE OPERACYJNIE (BY-PASS)	30
VIII. USZKODZENIA BRZUCHA I ICH NASTĘPSTWA		Procent uszczerbku na zdrowiu
1.	USZKODZENIA POWŁOK JAMY BRZUSZNEJ – blizny nie będące następstwem zabiegów operacyjnych	1
2.	USZKODZENIE ŻOŁĄDKA, JELIT, OTRZEWNEJ, KREZKI JELITA	2
3.	USZKODZENIE ŻOŁĄDKA, JELIT - stałe odżywianie wyłącznie parenteralne	20
4.	UTRATA CZĘŚCI ŻOŁĄDKA, JELITA CIENKIEGO LUB GRUBEGO	10
5.	USZKODZENIA ODBYTNICY I ODBYTU	3
6.	USZKODZENIA ZWIERACZA ODBYTU	5
7.	USZKODZENIA PRZEWODU POKARMOWEGO WYMAGAJĄCE STAŁEGO WYŁONIENIA STOMII	20
8.	USZKODZENIE ŚLEDZIONY (np. KRWIAK, PĘKNIĘCIE NARZĄDU)	2
9.	USZKODZENIE ŚLEDZIONY (np. KRWIAK, PĘKNIĘCIE NARZĄDU) – LECZONE OPERACYJNIE	5
10.	CAŁKOWITA UTRATA ŚLEDZIONY	10
11.	USZKODZENIA WĄTROBY, PRZEWODÓW ŻÓŁCIOWYCH LUB TRZUSTKI LUB UTRATA PĘCZERZYKA ŻÓŁCIOWEGO	2
12.	UTRATA, FRAGMENTU WĄTROBY LUB FRAGMENTU TRZUSTKI	10
13.	CAŁKOWITA UTRATA WĄTROBY	100
14.	CAŁKOWITA UTRATA TRZUSTKI	100
IX. USZKODZENIA NARZĄDÓW MOCZOPŁCIOWYCH		Procent uszczerbku na zdrowiu
1.	CAŁKOWITA UTRATA JEDNEJ NERKI	30
2.	CAŁKOWITA UTRATA OBU NEREK	100
3.	USZKODZENIE NERKI	2
4.	USZKODZENIE NERKI LECZONE OPERACYJNIE	5
5.	CZEŚCIOWA UTRATA NERKI	15
6.	USZKODZENIE MOCZOWODU LECZONE OPERACYJNIE,	15

7.	USZKODZENIE MOCZOWODU LECZONE ENDOSKOPOWO	5	
8.	USZKODZENIE CEWKI MOCZOWEJ	5	
9.	CAŁKOWITA UTRATA PRĄCIA	30	
10.	CZĘŚCIOWA UTRATA PRĄCIA	10	
11.	CAŁKOWITA UTRATA JEDNEGO JĄDRA LUB JAJNIKA	10	
12.	CAŁKOWITA UTRATA OBU JĄDER LUB JAJNIKÓW	30	
13.	CZĘŚCIOWA UTRATA JAJNIKA LUB JĄDRA	10	
14.	USZKODZENIE JĄDRA LUB JAJNIKA – LECZONE OPERACYJNIE	5	
15.	USZKODZENIE JĄDRA LUB JAJNIKA – WODNIAK, KRWIAK, PĘKNIĘCIE NARZĄDU	2	
16.	CAŁKOWITA UTRATA MACICY	40	
17.	USZKODZENIE ZEWNĘTRZNYCH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH LUB OKOLICY KROCZA	3	
18.	USZKODZENIE ZEWNĘTRZNYCH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH LUB OKOLICY KROCZA (USZKODZENIA SKÓRY, MIĘŚNI LUB POWIĘZI) WYMAGAJĄCE LECZENIA OPERACYJNEGO	5	
19.	USZKODZENIE MACICY	10	
X. USZKODZENIA KRĘGOSŁUPA		Procent uszczerbku na zdrowiu	
1.	USZKODZENIA KRĘGOSŁUPA - SKRĘCENIE, ZWICHNIĘCIE	2	
2.	ZŁAMANIA TRZONÓW KRĘGÓW I ŁUKÓW KRĘGÓW - za każdy	5	
3.	ZŁAMANIA TRZONÓW KRĘGÓW I ŁUKÓW KRĘGÓW – LECZONE OPERACYJNIE - za każdy	7	
4.	ZŁAMANIA WYROSTKÓW POPRZECZNYCH, KOLCZYSTYCH – ZA KAŻDY	1	
XI. USZKODZENIA MIEDNICY		Procent uszczerbku na zdrowiu	
1.	ZŁAMANIE MIEDNICY JEDOSTRONNE – KOŚĆ KULSZOWA LUB ŁONOWA (ZA KAŻDĄ KOŚĆ ODRĘBNIĘ)	2	
2.	ZŁAMANIE MIEDNICY OBUSTRONNE – KOŚĆ KULSZOWA LUB ŁONOWA (ZA KAŻDĄ KOŚĆ ODRĘBNIĘ)	5	
3.	ZŁAMANIE KOLCA BIODROWEGO	1	
4.	ROZEJŚCIE SIĘ SPOJENIA ŁONOWEGO	5	
XII. USZKODZENIA KOŃCZYNY GÓRNEJ		Procent uszczerbku na zdrowiu	
		prawa	lewa
1.	ZŁAMANIE ŁOPATKI	3	2
2.	ZŁAMANIE OBOJCZYKA	3	2
3.	ZWICHNIĘCIE STAWU OBOJCZYKOWO-BARKOWEGO LUB OBOJCZYKOWO-MOSTKOWEGO	1	1

4.	USZKODZENIE STAWU ŁOPATKOWO – RAMIENNEGO: ZWICHNIĘCIA, SKRĘCENIA, ZŁAMANIA w obrębie stawu	3	2
5.	CAŁKOWITA UTRATA KOŃCZYNY W STAWIE BARKOWYM	70	60
6.	ZŁAMANIE KOŚCI RAMIENNEJ (trzon i nasada kości ramiennej)	4	3
7.	ZŁAMANIE KOŚCI RAMIENNEJ (trzon i nasada kości ramiennej) leczone operacyjnie (np. śruby, płytki, pręty)	8	5
8.	ZŁAMANIE GUZKA LUB GUZKÓW KOŚCI RAMIENNEJ	1	0,5
9.	UTRATA KOŃCZYNY NA POZIOMIE RAMIENIA	65	60
10.	USZKODZENIA RAMIENIA – USZKODZENIA SKÓRY, MIĘŚNI, ŚCIĘGIEN I ICH PRZYCZEPÓW, naczyń	1	1
11.	ZŁAMANIE KOŚCI PRZEDRAMIENIA (za każdą kość)	3	2
12.	ZŁAMANIE KOŚCI PRZEDRAMIENIA leczone operacyjnie (np. śruby, płytki, pręty) (za każdą operowaną kość)	5	3
13.	ZŁAMANIE WYROSTKA/WYROSTKÓW RYLCOWATYCH KOŚCI PRZEDRAMIENIA	1	0,5
14.	USZKODZENIA TKANEK MIĘKKICH, SKÓRY, MIĘŚNI, ŚCIĘGIEN I ICH PRZYCZEPÓW, NACZYŃ na poziomie ramienia i przedramienia	1	1
15.	ZWICHNIĘCIA, SKRĘCENIA W STAWIE ŁOKCIOWYM	3	2
16.	UTRATA KOŃCZYNY W OBRĘBIE PRZEDRAMIENIA	55	50
17.	ZŁAMANIA KOŚCI NADGARSTKA	2	1
18.	UTRATA RĘKI NA POZIOMIE NADGARSTKA	50	40
19.	SKRĘCENIA, ZWICHNIĘCIA NADGARSTKA	0,5	0,5
20.	ZŁAMANIA KOŚCI ŚRÓDRĘCZA (za każdą kość)	1	1
21.	ZŁAMANIE PALCA	1	1
22.	CZĘŚCIOWA UTRATA OPUSZKI KCIUKA	1	1
23.	UTRATA PALICZKA PAZNOKCIOWEGO KCIUKA	3	2
24.	UTRATA KCIUKA	10	8
25.	CZĘŚCIOWA UTRATA OPUSZKI PALCA WSKAZUJĄCEGO, PALCA TRZECIEGO, CZWARTEGO LUB PIĄTEGO - za każdy	1	1
26.	UTRATA PALICZKA PAZNOKCIOWEGO PALCA WSKAZUJĄCEGO, PALCA TRZECIEGO, CZWARTEGO LUB PIĄTEGO - za każdy	2	1,5
27.	UTRATA PALCA WSKAZUJĄCEGO	7	5
28.	UTRATA PALCA TRZECIEGO, CZWARTEGO LUB PIĄTEGO – za każdy	6	4
XIII. USZKODZENIA KOŃCZYNY DOLNEJ		Procent uszczerbku na zdrowiu	
A. STAW BIODROWY, UDO			
1.	UTRATA KOŃCZYNY DOLNEJ W STAWIE BIODROWYM	70	
2.	USZKODZENIE TKANEK MIĘKKICH, APARATU WIEZADŁOWEGO, MIĘŚNI, ŚCIĘGIEN, NACZYŃ, NERWÓW - następstwa uszkodzeń, urazów skrętnych stawu biodrowego	1	
3.	UTRATA KOŃCZYNY DOLNEJ NA POZIOMIE UDA	50	

4.	ZŁAMANIA W OBRĘBIE STAWU BIODROWEGO I CZĘŚCI BLIŻSZEJ KOŚCI UDOWEJ (ZŁAMANIA BLIŻSZEJ NASADY KOŚCI UDOWEJ, ZŁAMANIA SZYJKI, ZŁAMANIA KRĘTARZOWE I PRZEZKRĘTARZOWE, URAZOWE ZŁUSZCZENIA I ZŁAMANIA GŁOWY KOŚCI UDOWEJ)	5
5.	ENDOPROTEZA STAWU BIODROWEGO	15
6.	ZŁAMANIE KOŚCI UDOWEJ	8
7.	ZŁAMANIE KOŚCI UDOWEJ leczone operacyjnie (np. śruby, płytki, pręty)	10
8.	ZŁAMANIE krętarza/krętarzy KOŚCI UDOWEJ	1
9.	USZKODZENIA SKÓRY, MIĘŚNI, ŚCIEGIEN i ich przyczepów, NACZYŃ, NERWÓW NA POZIOMIE UDA	1
B. STAW KOLANOWY		
1.	ZŁAMANIE STRUKTUR KOSTNYCH TWORZĄCYCH STAW KOLANOWY I RZEPKI	2
2.	ZŁAMANIE STRUKTUR KOSTNYCH TWORZĄCYCH STAW KOLANOWY I RZEPKI leczone operacyjnie (zespolecie, stabilizacja)	10
3.	USZKODZENIE WIĘZADŁA KRZYZOWEGO PRZEDNIEGO (ACL)	5
4.	USZKODZENIE jednej ze struktur: WIĘZADŁA KRZYZOWEGO TYLNEGO (PCL), BOCZNEGO (MCL), PRZYŚRODKOWEGO(MCL) lub troczków rzepki	2
5.	USZKODZENIE więcej niż jednej ze struktur: WIĘZADŁA KRZYZOWEGO TYLNEGO (PCL), BOCZNEGO (MCL), PRZYŚRODKOWEGO(MCL) i/lub troczków rzepki	3
6.	CAŁKOWITA UTRATA KOŃCZYNY DOLNEJ NA POZIOMIE STAWU KOLANOWEGO	40
7.	ZWICHNIĘCIE STAWU KOLANOWEGO	2
8.	SKRĘCENIE STAWU KOLANOWEGO	1
C. PODUDZIE		
1.	ZŁAMANIE KOŚCI PODUDZIA (PISZCZELOWEJ LUB PISZCZELOWEJ I STRZAŁKOWEJ)	8
2.	ZŁAMANIE KOŚCI STRZAŁKOWEJ	2
3.	ZŁAMANIE KOŚCI PODUDZIA leczone operacyjnie (np. śruby, płytki, pręty)	10
4.	ZŁAMANIE WYROSTKÓW KOŚCI PODUDZIA	1
5.	USZKODZENIA TKANEK MIĘKKICH PODUDZIA, SKÓRY, MIĘŚNI, ŚCIEGNA ACHILLESA I INNYCH ŚCIEGIEN	1
6.	UTRATA KOŃCZYNY NA POZIOMIE PODUDZIA	30
D. STAW SKOKOWO-GOLENIOWY I SKOKOWO-PIĘTOWY		
1.	USZKODZENIA STAWU SKOKOWO-GOLENIOWEGO I SKOKOWO-PIĘTOWEGO: SKRĘCENIA, ZWICHNIĘCIA	1
2.	ZŁAMANIE KOSTKI BOCZNEJ lub PRZYŚRODKOWEJ	2
3.	ZŁAMANIA KOŚCI SKOKOWEJ LUB PIĘTOWEJ	5
4.	ZŁAMANIA KOŚCI ŚRÓDSTOPIA - za każdą kość	1
5.	ZŁAMANIA KOŚCI STĘPU - KAŻDA	2
6.	USZKODZENIA OKOLICY STĘPU, SRÓDSTOPIA I STOPY - RANY	1
7.	CAŁKOWITA UTRATA STOPY	50

8.	CZĘŚCIOWA UTRATA STOPY	30
E. PALCE STOPY		
1.	ZŁAMANIE PALCA	1
2.	UTRATA PALICZKA PAZNOKCIOWEGO PALUCHA	1
3.	UTRATA PALUCHA	8
4.	UTRATA PALCÓW II, III, IV I V - za każdy	1
XIV. NIEDOWŁADY I PORAŻENIA		Procent uszczerbku na zdrowiu
1.	PORAŻENIE LUB NIEDOWŁAD KOŃCZYNY GÓRNEJ PRAWEJ	40
2.	PORAŻENIE LUB NIEDOWŁAD KOŃCZYNY GÓRNEJ LEWEJ	30
3.	PORAŻENIE LUB NIEDOWŁAD KOŃCZYNY DOLNEJ	25
4.	PORAŻENIE LUB NIEDOWŁAD POŁOWICZY PRAWOSTRONNY	70
5.	PORAŻENIE LUB NIEDOWŁAD POŁOWICZY LEWOSTRONNY	60
6.	PORAŻENIE CAŁKOWITE KOŃCZYN GÓRNYCH I DOLNYCH (CZTEROKOŃCZYNOWE)	100
7.	PORAŻENIE NERWU TWARZOWEGO	5
8.	OBJAWOWE USZKODZENIE INNYCH NERWÓW CZASZKOWYCH	5

U osób leworęcznych uszkodzenie kończyny górnej ocenia się wg pozycji tabeli dla kończyny górnej prawej, zaś kończyny prawej jak dla lewej.